POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
	Λ		
FEE DETERMINATION	0//		
O.I.P.E. CLASSIFIER	JA _		3-1-02
FORMALITY REVIEW	1/		
RESPONSE FORMALITY REVIEW	<i>i</i> /		

INDEX OF CLAIMS

/	Rejected	. N	Non-elected
	Allowed	- 1	Interference
	(Through numeral) Canceled	Α	Appeal
	Restricted	0	Objected

Claim	Date	
3 4 103 104 4 5 54 104 105 5 55 106 106 106 106 7 56 106 107 107 108 109 100 109 109 109 109 109 109 109 100 110 110 111 111 111 111 111 111 112 112 112 112 112 113 113 113 113 113 113 114 114 114 114 114 114 114 114 115 115 116 116 117 117 118 118 118 119 120 120 121 122 122 122 122 123 123 123 123 123 123 123 123 123 123 123 123 124 124 125 126 126 127 126 127 127 127 123 123 124 125 126 126 127 <		
3 4 4 5 5 54 55 106 6 106 7 107 8 108 9 59 10 108 11 110 111 110 111 111 12 62 13 63 14 64 15 66 16 66 17 66 18 66 19 69 20 70 21 71 22 72 23 73		
3 4 4 5 5 54 55 106 6 106 7 107 8 108 9 59 10 108 11 110 111 110 111 111 12 62 13 63 14 64 15 66 16 66 17 66 18 66 19 69 20 70 21 71 22 72 23 73		
3 4 4 5 5 54 55 106 6 106 7 107 8 108 9 59 10 108 11 110 111 110 111 111 12 62 13 63 14 64 15 66 16 66 17 66 18 66 19 69 20 70 21 71 22 72 23 73		
3 4 4 5 5 54 55 106 6 106 7 107 8 108 9 59 10 108 11 110 111 110 111 111 12 62 13 63 14 64 15 66 16 66 17 66 18 66 19 69 20 70 21 71 22 72 23 73		
4 5 104 105 5 106 106 106 7 107 107 108 9 10 58 109 109 10 10 60 110 111 110 11 62 112 112 112 113 113 113 113 113 113 114 14 64 114 114 65 115 15 16 66 116 117 18 66 116 117 117 118 118 119 120 120 121 122 122 122 122 123 124 124 124 124 124 124 124 124 124 124 124 124 <td></td> <td></td>		
5 106 106 106 106 106 106 107 106 107 107 107 108 107 108 109 109 109 109 109 109 109 109 109 100 110 111 110 111		
ST ST ST ST ST ST ST ST		
8 () 58 () 108 () 9 () 10 () 60 () 110 () 11 () 61 () 111 () 111 () 12 () 62 () 112 () 112 () 13 () 63 () 113 () 113 () 14 () 64 () 114 () 114 () 15 () 65 () 115 () 115 () 16 () 66 () 116 () 116 () 116 () 17 () 68 () 118 () 119 () 119 () 20 () 70 () 120 () 120 () 121 () 21 () 72 () 72 () 122 () 122 () 22 () 73 () 73 () 123 () 123 ()		
9 10 59 109 110 111 111 112 112 113 114 663 115 115 116 116 116 117 118 118 119 119 119 119 120 120 121 122 123		
10 60 11 11 12 62 13 63 14 64 15 66 16 66 17 68 18 69 19 69 20 70 21 72 22 72 23 73		
11 61 111 112 13 62 112 112 14 63 113 113 15 66 114 114 15 66 115 115 16 66 116 117 18 68 118 118 19 69 119 120 20 70 120 121 22 72 122 122 23 73 123 123		
12		
13 63 113 14 64 114 15 65 115 16 66 116 17 67 117 18 68 118 19 69 119 20 70 120 21 71 121 22 73 123		
14 64 15 66 16 66 17 68 18 69 20 70 21 71 22 72 23 73		\pm
15 66 16 66 17 68 18 69 20 70 21 71 22 72 23 73		\bot
16 66 116 17 67 117 18 68 118 19 69 119 20 70 120 21 71 121 22 72 122 23 73 123		\neg
17		+
18 68 19 69 20 70 21 71 22 72 23 73		+
19		+
20		+
21		-
22		ㅗ
23 73 123 123		Щ.
	4-1-1-1	
1 24	- - - - - -	- -
	- 	+
25 75 125	- - - - - 	
26 76 126	 - 	┝╌┼╌
27 77 127	++++	\vdash
28	 	├
	 - - 	
	 	 -
	 - - 	\vdash
	 	$\vdash \vdash$
33 34 84 134	+ + + + +	\vdash
34 35 85 135	- - - 	\sqcap
36 86 136	1 1 1 1	\sqcap
37 87 137	 - - - 	\vdash
38 88 138	 	\sqcap
39 89 139		\sqcap
40 90 140		
41 91 141		\sqcap
92 142	- - - - 	\vdash
43 93 143	 	\sqcap
44 94 144	 	\sqcap
45 95 145	 	\sqcap
46 96 46		\sqcap
47 97 147	- - - -	\sqcap
48 98 148	1-1-1-1-	
49 99 149		
50 100 150		

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here